POSITION		INITIALS		ID NO.	DATE		
FEE DETERMIN	ATION	····					
O.I.P.E. CLASSI	FIER			4	4-10	01	
FORMALITY RE	VIEW						
RESPONSE FOR	MALITY REVIEW	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u></u>		ولم ن		
			<u> </u>		71-1	302	
		INDEX	OF CLAII	uc 2N			
	,				Non-alact	ad	
=Allowed			ı	Non-elected			
— (Through numeral) Canceled			Α	Appeal			
-		Restricted	0		Objected		
im . Da	ate	Claim	Date		Claim	Date	
2 8 7							
Driginal 12次 子田子		Final			Final		
	+-+-+-	51	+++		101	- - - - 	
3 7	 	53	1 1 1 1	+++	103		
4 / 3		54			104		
377	1 1 1 1 1 1	55			105	++++	
(6)° J	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	56	+++		106	-++++	
8 / /	+	58	1-1-1-1		108		
9 ~ v. '		59			109		
10 / /		60		+	110	+ $+$ $+$ $+$	
11 J J	+-+-+	62	++++		112	++++	
13 1	+ + + + + -	63			113		
14 V J		64			114		
15		65			115	++++	
16	 	67	+++		117	 	
187		68			118		
19		69			119		
20 0		70		$\perp \perp \perp \perp$	120		
21 22	 	71 72	+++-		121	++++	
23	+ + + + -	73			123		
24		74			124		
25		75 76	4-1-1		125		
26	+-+-+-	77			127	 	
28	+ + + + + + -	78			128		
29		79			129		
31		80			130	++++	
31	++++	82	+++-		132		
33		83			133		
34		84			134		
35	++++	85	+	+++	135		
37	++++	87	+++		137		
38		88			138		
39		89			139	·	
40	1	90		• • • • •	140		
41	++++	92			142		
43	 	93			143		
44	+	94			144		
45		95			. 145		
46		96			146		

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

148 149 150